



# CONSORZIO FARMACEUTICO INTERCOMUNALE

## AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE A FARMACIA COMUNALE DI SCAFATI 1 LOTTO CIG:601825986E

Il Direttore Generale

r e n d e n o t o

che il Consorzio Farmaceutico Intercomunale (CFI) intende, mediante il presente avviso pubblico, procedere all'individuazione di un immobile destinato ad ospitare in locazione la Farmacia Comunale di Scafati 1, attualmente gestita dal medesimo Consorzio Farmaceutico Intercomunale (CFI), e che la ricerca è limitata ad immobili siti nel territorio del predetto Comune ed insistenti lungo la medesima via Passanti ovvero lungo le strade rientranti nella pianta organica relativa alla predetta sede farmaceutica.

Potranno partecipare alla selezione i soggetti proprietari di immobili aventi i seguenti **requisiti essenziali**:

1. Localizzati nel Comune di Scafati lungo la Via Passanti ovvero lungo le strade rientranti nella pianta organica relativa alla predetta sede farmaceutica;
2. superficie commerciale complessiva minima di 100 mq;
3. essere situati per una superficie non inferiore a 60 mq a piano terra con presenza di almeno n. 1 vetrina per esposizione merci e di un accesso diretto e funzionale, esistente o da realizzare a spese del proprietario, che consenta anche l'accesso ai diversamente abili e, quindi, con assenza di barriere architettoniche;
4. comprendere una superficie da riservare a magazzino per prodotti farmaceutici e parafarmaceutici, comunicante con l'area di vendita;
5. disponibilità di aree di parcheggio o nelle quali sia comunque possibile la sosta di autoveicoli riservate agli utenti della farmacia, situate a distanza (misurata secondo il percorso pedonale) non superiore a mt. 50 dall'ingresso principale;
6. idoneità dei locali dal punto di vista igienico-sanitario;
7. conformità alle vigenti norme edilizie, in materia di prevenzione degli incendi ed in materia di abbattimento delle barriere architettoniche;
8. conformità urbanistica dei locali e la loro idoneità alla destinazione d'uso, nel rispetto della normativa ad essi applicabile;
9. conformità di allaccio alla rete fognaria comunale ovvero in regola con il vigente sistema legislativo in materia di scarichi e depurazione; essere liberi da qualsiasi vincolo locativo o diritto reale.

Gli immobili non aventi attualmente le caratteristiche di cui sopra (escluse la **metratura minima**, la **destinazione d'uso** e la localizzazione) potranno partecipare alla selezione solo se trasformabili a cura e spese del proprietario entro il termine di **60 gg** dall'individuazione del vincitore della selezione.

I soggetti partecipanti dovranno, inoltre, possedere, a pena di esclusione i seguenti requisiti di ordine generale:

- a) non avere in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta amministrativa, aperte in virtù di sentenze o di decreti negli ultimi cinque anni;
- b) non avere carichi penali e di prevenzione pendenti tali da precludere la capacità di contrattare con la pubblica Amministrazione;
- c) essere in regola con il pagamento di imposte e tasse;
- d) di non avere fornito false dichiarazioni e di essere informato sulle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste del DPR 445/2000.

I partecipanti alla selezione dovranno impegnarsi a sostenere direttamente i costi degli eventuali lavori di ristrutturazione necessari per rendere i locali idonei allo svolgimento dell'attività farmaceutica. Gli immobili da locare dovranno disporre, anche a seguito dei lavori di ristrutturazione da farsi, oltrechè dell'area di vendita e dell'area di magazzino, anche di spazi autonomi da destinare a: ufficio direttore tecnico, spogliatoio, laboratorio galenico, servizio igienico con antibagno; i locali dovranno, inoltre, essere dotati di impianto di climatizzazione e vetri antisfondamento.

I partecipanti alla selezione dovranno, altresì, impegnarsi a sostenere i costi degli eventuali trasferimento e riattazione degli arredi, ivi compresa la struttura blindata che protegge il banco vendita.

La selezione verrà esperita sulla base dei seguenti criteri di valutazione:

- a) numero di vetrine (max.10 punti);
- b) offerta economica (max.10 punti); il canone mensile da indicare nell'offerta economica non potrà essere superiore ad € 1200,00 (milleduecento//00) a pena di esclusione dalla selezione e dovrà ritenersi comprensivo anche della locazione delle aree di parcheggio messe a disposizione per gli utenti della farmacia; il canone dedotto in contratto non sarà sottoposto ad adeguamento ISTAT;
- c) numero dei posti auto riservati agli utenti della farmacia (max 7 punti);
- d) dimensione dei locali e loro corrispondenza alle esigenze della farmacia (max 3 punti).

L'offerta complessiva riportante il punteggio complessivo più alto, risultante dall'applicazione dei criteri di valutazione di cui sopra, sarà dichiarata vincitrice della selezione.

Il CFI si riserva di procedere alla selezione anche in presenza di una sola offerta valida, fermo restando comunque il diritto insindacabile di non procedere ad alcuna scelta tra le offerte pervenute, e di richiedere agli offerenti documentazione probante relativamente a quanto dichiarato.

Il vincitore della selezione rimarrà vincolato alla stipula del contratto di locazione con il CFI della durata di anni 12 (dodici), fermo restando il canone di cui all'offerta economica presentata, per 180 giorni dalla formale individuazione del locatore.

Gli interessati potranno far pervenire le offerte di locazione in plichi, i quali - **pena l'esclusione dalla selezione** - dovranno essere idoneamente sigillati, controfirmati sui lembi di chiusura e riportare la seguente dicitura:

*OFFERTA PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE A  
FARMACIA COMUNALE DI SCAFATI I*

e pervenire pena l'esclusione dalla selezione entro le **ore 12.00 del giorno 22 dicembre 2014**, all'ufficio protocollo, al seguente indirizzo: Consorzio Farmaceutico Intercomunale Via S. Leonardo, Traversa Migliaro, Fab. A, Int. 4 Salerno 84131.

Il recapito tempestivo dei plichi rimane ad esclusivo rischio dei mittenti.

I plichi dovranno contenere al loro interno **pena l'esclusione**:

**1) DICHIARAZIONE (vedasi allegato modello A) da cui si evincano:**

- il possesso dei requisiti previsti dall'avviso pubblico;
- l'accettazione delle clausole regolanti la presente selezione;
- le caratteristiche dell'immobile anche ai fini della valutazione secondo i criteri di cui al presente Avviso;

redatta in carta semplice e sottoscritta dal soggetto partecipante (proprietario) o legale rappresentante della ditta/società proprietaria dell'immobile o da un suo procuratore (in questi ultimi casi è necessario allegare **pena esclusione**, copia dell'atto societario, dell'atto notarile o del certificato della C.C.I.A.A. dal quale risulti la qualifica di legale rappresentante ovvero copia dell'atto notarile con il quale viene conferito il relativo potere procuratorio ), accompagnata da copia fotostatica di documento d'identità **pena esclusione**;

**In caso di comproprietà dell'immobile la dichiarazione dovrà essere firmata da tutti i comproprietari allegando copia fotostatica di documento d'identità di tutti i sottoscrittori **pena esclusione**;**

**2) OFFERTA ECONOMICA (vedasi allegato modello B) contenente l'indicazione del canone annuo di locazione, riferito ad un contratto di locazione della durata di sei anni rinnovabile per altri sei anni.**

L'offerta economica non sottoscritta dal soggetto partecipante non potrà essere presa in considerazione.

In caso di non corrispondenza tra i numeri scritti in cifre e quelli scritti in lettere, prevalgono questi ultimi.

**Dovranno, inoltre, essere allegati:**

- **DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA** riportante tutti i prospetti dell'edificio;
- **CERTIFICATO CATASTALE**;
- **PLANIMETRIA DEI LOCALI** con l'indicazione della superficie commerciale, quella per deposito/magazzino ed altri locali di pertinenza (area di parcheggio);
- **COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'.**

Il presente avviso è pubblicato sul Sito Internet del Consorzio Farmaceutico Intercomunale.

I dati raccolti saranno trattati, ai sensi dell'art.13 del D.lgs. n. 196/2003 esclusivamente nell'ambito della presente selezione.

Per ulteriori informazioni, rivolgersi negli orari di ufficio (dal lunedì al venerdì 8,30-12,30; martedì e giovedì pomeriggio 14,30 - 17,30) alla dr.ssa Zenna Rita (recapito tel. 0892858153; e - mail: ritazenna@consfarm.it).

Salerno, 18/11/2014



Il Direttore Generale  
Dott. Francesco Sorrentino  
*Francesco Sorrentino*

Oggetto: "AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE A FARMACIA COMUNALE DI Scafati 1."

Al Consorzio Farmaceutico Intercomunale  
Via S. Leonardo, Traversa Migliaro, Fab. A,  
Salerno 84131.

..I..sottoscritt.....nat.....il.....  
.....a..... residente a.....in  
via..... n. civico .....  
C.F..... partita IVA .....telefono.....,

### CHIEDE

di partecipare alla selezione in oggetto in qualità di PROPRIETARIO/LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA PROPRIETARIA..... dell'immobile classificato al NCEU di ..... al foglio n. \_\_\_\_\_ particella \_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

A tal, fine ai sensi del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa approvato con Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445, e successive modificazioni, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del citato T.U., per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate,

### DICHIARA:

1. non avere in corso procedure di fallimento, di concordato preventivo, di amministrazione controllata o di liquidazione coatta amministrativa, aperte in virtù di sentenze o di decreti negli ultimi cinque anni;
2. non avere carichi penali e di prevenzione pendenti tali da precludere la capacità di contrattare con la pubblica Amministrazione;
3. essere in regola con il pagamento di imposte e tasse
4. di non avere fornito false dichiarazioni e di essere informato sulle sanzioni penali per le dichiarazioni mendaci, falsità negli atti e uso di atti falsi previste del DPR 445/2000;
5. che l'immobile è libero da vincoli, pesi, oneri reali e di altra natura, trascrizioni ed iscrizioni pregiudizievoli, privilegi, nonché da servitù passive, tali da impedirne o limitarne l'uso per i fini di cui al presente avviso;
6. che l'immobile è situato in Via ..... n. .... nel territorio del Comune di .....
7. che l'immobile ha o è trasformabile in modo da avere le caratteristiche corrispondenti ai requisiti essenziali previsti nel presente avviso;
8. di accettare le condizioni contenute nell'AVVISO PUBBLICO e in particolare che il vincitore della selezione rimarrà vincolato alla stipula del contratto di locazione, fermo restando il canone di cui all'offerta economica presentata, per 180 giorni dalla formale individuazione del locatore;
9. di impegnarsi ad eseguire a proprie spese tutte le eventuali trasformazioni necessarie per adeguarsi alle richieste dal presente avviso entro il termine perentorio di 60 gg. dall'individuazione del vincitore della selezione;

10. di impegnarsi a sostenere i costi degli eventuali trasferimenti e riattazione degli arredi, ivi compresa la struttura blindata a protezione del banco vendita.

SI ALLEGANO:

- **DOCUMENTAZIONE FOTOGRAFICA** riportante tutti i prospetti dell'edificio;
- **CERTIFICATO CATASTALE**;
- **PLANIMETRIA DEI LOCALI** con l'indicazione della superficie commerciale, quella per deposito/magazzino ed altri locali di pertinenza (per es. spazi di parcheggio)
- **COPIA DI VALIDO DOCUMENTO DI IDENTITA'**

data.....

Firma \_\_\_\_\_

Oggetto: "AVVISO PUBBLICO PER L'INDIVIDUAZIONE DI UN IMMOBILE IN LOCAZIONE DA DESTINARE FARMACIA COMUNALE DI Scafati 1"

AL Consorzio Farmaceutico Intercomunale  
Via S. Leonardo, Traversa Migliaro, Fab. A,  
Salerno 84131.

..l. sottoscritt.....nat.....il.....  
.....a..... residente a.....in  
via..... n. civico .....  
C.F.....telefono..... in qualità di  
PROPRIETARIO/ LEGALE RAPPRESENTANTE DELLA DITTA  
PROPRIETARIA.....  
dell'immobile classificato al NCEU di ..... al foglio n. \_\_\_\_\_particella  
\_\_\_\_\_ sub \_\_\_\_\_

DICHIARA

di offrire in locazione il predetto immobile, avente tutte le caratteristiche indicate nell'Avviso pubblico di cui all'oggetto, per il canone annuo di locazione pari ad € ..... (in lettere ...../.....), riferito ad un contratto di locazione della durata di sei anni rinnovabile per altri sei anni.

data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_